

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 67-ой научной сессии сотрудников университета

2-3 февраля 2012 года

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431-52.82я431
Д 70

Редактор:

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

Заместитель редактора:

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

Редакционный совет:

Профессор В.Я. Бекиш, д.ф.н. Г.Н. Бузук, профессор В.С. Глушанко, профессор С.Н. Занько, профессор В.И. Козловский, профессор Н.Ю. Коневалова, д.п.н. З.С. Кунцевич, профессор Н.Г. Луд, д.м.н. Л.М. Немцов, профессор М.А. Никольский, профессор В.И. Новикова, профессор В.П. Подпалов, профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов, профессор А.Н. Щупакова, доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова, доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик, доцент П.С. Васильков, доцент И.А. Флоряну.

Д 70 Достижения фундаментальной, клинической медицины и фармации.
Материалы 67-й научной сессии сотрудников университета. – Витебск:
ВГМУ, 2012. – 521 с.

ISBN 978-985-466-518-4

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431

© УО «Витебский государственный
медицинский университет», 2012

ISBN 978-985-466-518-4

признаки фето-плацентарной недостаточности и хронической гипоксии плода, по поводу которых проводилось стационарное лечение. Однако, несмотря на проводимую интенсивную терапию, в 33 недели произошли преждевременные роды. Родился мальчик в состоянии умеренной гипоксии с синдромом задержки развития массой 1350 г. Ребенок из родильного дома был переведен в детскую больницу для проведения интенсивной терапии, в 1,5 месяца жизни масса его составила всего 2255 г.

Роженица Б., 35 лет. Курила всю беременность 2-4 сигареты в день, в начале родов одномоментно выкурила пачку сигарет. Ребенок родился с судорожным синдромом, который не купировался в течение 2 месяцев стационарного лечения и сохранялся в течение года жизни.

Родильница В. 20 лет, курит. В анамнезе простудные заболевания, детские инфекции, хронический трахеобронхит, хронический гастродуоденит. Течение беременности осложнилось угрожающим поздним выкидышем в 20-21 недели, обострением хронического бронхита в 28, трахеобронхита - в 33-34 недели беременности. Все три раза проводилось стационарное лечение. Родила здорового доношенного мальчика массой 3740г, длиной 51 см, с оценкой по шкале Апгар 8-9 баллов. Через сутки после рождения у ребенка появилась умеренная неврологическая симптоматика: повышение мышечного тонуса, снижение двигательной активности, умеренная гипорефлексия, периодическое срыгивание. Консилиумом выставлен диагноз: Нарушение адаптации по церебральному типу. Ребенок от матери с никотиновой зависимостью. В течение 10 дней проводилась интенсивная терапия, после которой состояние ребенка улучшилось, вы-

писан домой в удовлетворительном состоянии. На 22 день жизни констатирована смерть ребенка на дому. Патологоанатомическое заключение: Синдром внезапной смерти.

Таким образом подобранные клинические примеры наглядно иллюстрируют этиологическую связь всех перечисленных патологических состояний с курением. Закрепление материала происходит на практических занятиях, в том числе при проведении тестового контроля.

Литература:

1. Последствия курения при беременности [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://rdmo.by>. – Дата доступа: 28.11.2011.
2. Свитенков, И. Ваш ребенок начал курить до рождения / И. Свитенков [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://blogs.mail.ru>. – Дата доступа: 28.11.2011.
3. Соотношение различных факторов, влияющих на здоровье [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://ru.wikipedia.org/wiki/Здоровье>.
4. Bewley, B. R. Smoking in pregnancy / B. R. Bewley // Br. Med. J. (Clin Res Ed). – 1984. – Vol. 288, № 6415. – P. 424-426.
5. Boomer, A. L. Antepartum hematocrit, maternal smoking and birth weight / A. L. Boomer, B. L. Christensen // J. Reprod. Med. – 1982. – Vol. 27, № 7 – P.385-388.
- Environmental and occupational factors affecting fertility and IVF / E. V. Younglai [et al.] // Hum. Reprod. Update – 2005. – Vol.11, N 1. – P.43-47.
- King, J. C. Alcohol consumption and cigarette smoking: effect on pregnancy / J. C. King, S. Fabro // Clin. Obstet. Gynecol. – 1983. – Vol. 26, № 2. – P. 437-448.

ВОПРОСЫ ВЫЖИВАЕМОСТИ ЗНАНИЙ КАК КРИТЕРИЙ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ ИНТЕГРАЦИИ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

Садиков Б.М., Садикова В.К.

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

Актуальность. Перечень мероприятий по сформулированной проблеме «Демографическая безопасность» в Республике Беларусь в значительной мере касался органов здравоохранения. Это логично, т.к. вопросы рождаемости и смертности отражают эффективность работы лиц связанных с медициной. Указанная проблема касается и образовательных учреждений (мед. институты, мед. училищ, НИИ и т.п.), т.к. проблемы здоровья населения, эффективность лечения тесно связаны с профессиональным уровнем врача. В этой связи степень образованности его во многом определяются глубиной учебных программ, методологией преподавания в медицинских образовательных учреждениях.

Цель. Изучить выживаемость знаний у студентов 3 курса лечебного факультета и вопросы междисциплинарной интеграции.

Материал и методы. Методика исследования включала использование экзаменационных тестов по биохимии и физиологии студентами 3 курса лечебного факультета в период прохождения ими занятий на кафедре общей гигиены и экологии и каф. фармакологии. На обдумывание ответов давалось 15 минут. Ответы оценивались по альтернативной форме: «правильно» и «неправильно» без вычисления процента ошибки. Было обследовано 6 групп (77 студентов). Тематика тестов была увязана с изучаемым в настоящее время предметом. Например, студентам на занятиях

по фармакологии предлагались тесты по биохимии (разделы строения белков, ферменты), студентам на кафедре общей гигиены тесты по физиологии (разделы пищеварение, дыхание). Методика такого сочетания тем, занятий и тестирования в какой то мере могла облегчить поиск правильного ответа, т.к. вопросы механизма действия лекарственных средств в большинстве своем интерпретируются с привлечением вопросов энзимологии, а вопросы пищеварения необходимы при организации адекватности питания, изучаемые на кафедре общей гигиены. Этот принцип иногда нарушался, но исходный набор тестов оставался прежним – физиология и биохимия.

Результаты и обсуждение. Из 77 представленных тестов правильных ответов получено на 19 тестов, неправильных ответов - на 58 тестов. При обсуждении полученных результатов, прежде всего, причину таких «слабых» результатов следует, видимо, усматривать во первых – в недостаточной взаимосвязи учебных дисциплин (физиология, биохимия, фармакология, гигиена) в ходе профессиональной подготовки в вузе. Причину этой недо-

статочности следует искать в учебных программах указанных предметов, где нарушена согласованность целей и задач отдельных дисциплин в едином общеобразовательном процессе. Нельзя не пропустить и недостаточную добросовестность студентов, показавших низкую «выживаемость». Кроме сказанного, следует указать на не столь объемное исследование (всего 6 групп), которое может быть не вполне объективным по сравнению со всей массой курса (44 группы). Вместе с тем, предложенный материал можно рассматривать как пилотное исследование, которое может склонить читающего к нижеследующим выводам.

Выводы.

1. Предложенная методика оценки выживаемости знаний может выступать в качестве оценки междисциплинарной интеграции единого учебного процесса.

2. В качестве одной из образовательных технологий рекомендовать внедрение более обширной ныне существующей интеграции с включением лабораторных и клинических компонентов из различных курсов.

РОЛЬ ЭЛЕКТИВНЫХ КУРСОВ В РЕАЛИЗАЦИИ КЛИНИКО-ОРИЕНТИРОВАННОГО ПРЕПОДАВАНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ И БИОПСИЙНО-СЕКЦИОННОГО КУРСА

Самсонова И.В., Пчельникова Е.Ф.

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

Развитие многоуровневого образования, внутrigосударственная и международная аккредитация вузов и специалистов, стремительное развитие рынка врачей определяют рост требований к подготовке специалистов [2,3,4]. В свою очередь, это определяет необходимость постоянного совершенствования подходов в преподавании и организации учебного процесса в медицинском вузе, обеспечения динамического равновесия двух составляющих – фундаментальности образования и его клинической направленности [1, 2, 4]. Одним из таких подходов в преподавании патологической анатомии и биопсийно-секционного курса является создание элективных курсов по предмету.

Разрабатывая первый элективный курс «Клинико-морфологические аспекты нарушений эмбрио-фетогенеза и перинатальной, младенческой и детской смертности» мы ставили перед собою целью шире познакомить студентов с задачами клинической части патологической анатомии, углубить и конкретизировать знания разделов «Перинатальная патология», «Физиология и патология плаценты», «Нарушения эмбрионального развития» базового курса, определить значение этих знаний для теории и практики медицины. При этом основой курса являлись знания базового курса патологической анатомии как науки о структурных, морфологических основах болезней,

без которых невозможны правильное представление о сущности и механизме развития болезни, а также ее диагностика и лечение.

Будучи дисциплиной клинической и являясь научной основой практической медицины, патологическая анатомия неразрывно связана не только со многими теоретическими, но и с чисто клиническими медицинскими специальностями, такими как терапия, хирургия, акушерство и гинекология, онкология, инфекционные болезни, педиатрия. В связи с этим основной задачей преподавания названного элективного курса мы определяли мотивирование студентов к изучению собственно патологической анатомии, диагностике патологических процессов на макро- и микроуровнях, а также мотивирование к более углубленному изучению вопросов акушерства, гинекологии, неонатологии.

Изучение признаков доношенности, недоношенности и переносимости, зрелости и незрелости плода, приобретение навыков диагностирования задержки внутриутробного развития, определения ее типа, более глубокое изучение проявлений внутриутробной инфекции по изменениям последа и микроскопическим изменениям в органах плода призваны уже на 3-ем курсе формировать и развивать у студентов клиническое мышление, умение прогнозировать развитие